

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI Mohammed

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse : 19, Rue ABOU GHALEB CHANII CASABLANCA

Tél. : 06 61 30 72 44 Total des frais engagés : 1248,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkoum
Casablanca - Tél: 0522 29 32 44

Date de consultation : 21/12/2023 Cher quaoui Jen Age:

Nom et prénom du malade : Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : Proche

Nature de la maladie : Pathologie : 23/12/2023

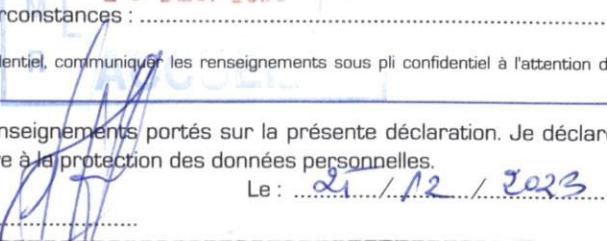
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 03/12/2023 Le : 21/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : 





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21.12.2023 | CS Echographie | | 300,- 450,- |  Dr. Saïd El Nsiri Médecin généraliste Mardi 10h-12h Tel: 0522 29 32 44 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 21.12.23 | 198.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | C |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique

des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision



الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل. الختانة

الشخص بالصدى

Casablanca, Le

21.12.2023

الدار البيضاء، في

Cherquaoui

jet.

Urg. ~
x 2



Plasys

1 ep 1 f

pd 02 mois.

Urg. ~
x 2

Nîme: Amal El QABBAJ BAHR
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE D'ANTON
47 Boulevard Bir Anzarane Casablanca
Tél: 0522 25 09 78 - 0522 23 17 51
N°CE: 092020312

Lot N° : PL 01
Date d'exp : 04/2026
PPC : 249,00 MAD TTC

Lot N° : PL 01
Date d'exp : 04/2026
PPC : 249,00 MAD TTC

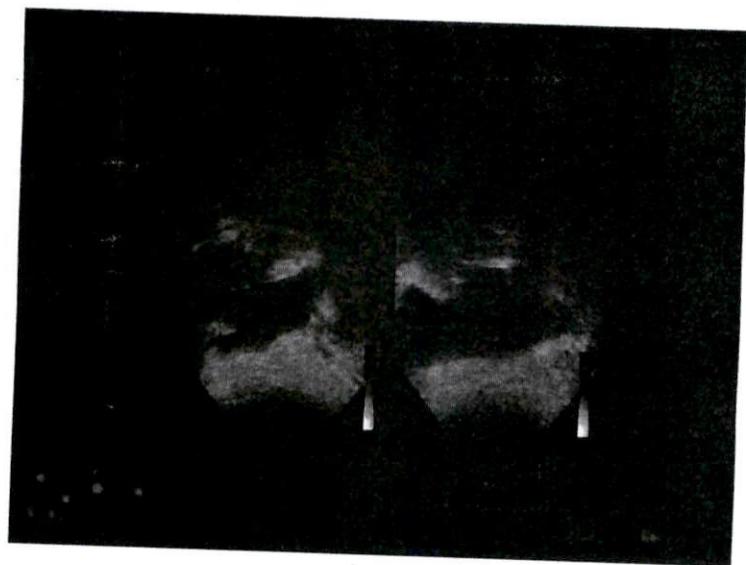
Dr Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
Casablanca - Jet
72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2^{me} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - المستعجلات مصحة بدر. الهاتف : Email : saadurro@gmail.com

72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès توبيوتا سابقا. و. الطابق الثاني. الدار البيضاء

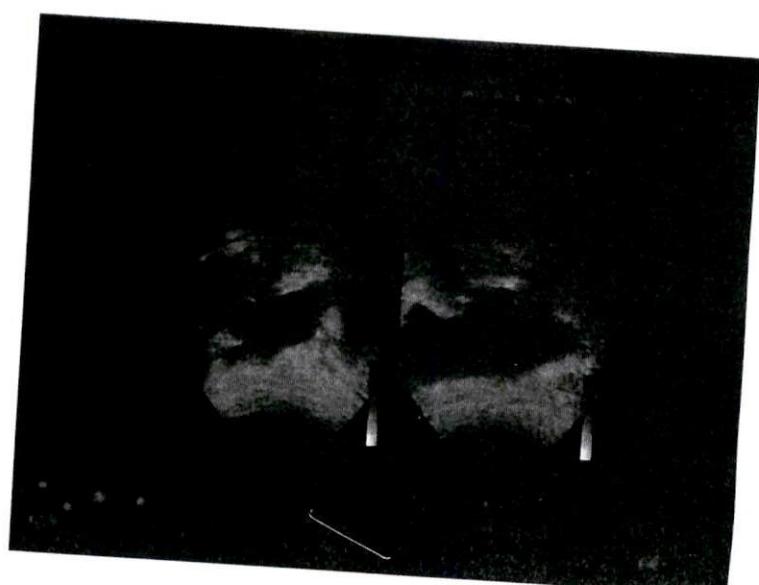
72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2^{me} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - المستعجلات مصحة بدر. الهاتف : Email : saadurro@gmail.com

72, Bd.Zerktouni Casablanca Tel : 022-29-32-44 / 022-29-32-46



R'4



Chir
Chiru
Desr
Lithoi
Impu

*Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision.*

Echographie

Nom : CHERQUAOUI *21/12/2023*

Prénom : MOHAMED

Vessie : paroi non épaisse, contenu transonore

Absence de résidu post mictionnel

Prostate : 30g

Rein gauche : taille normale, contours réguliers

Bonne différenciation cortico-médullaire

Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

Rein droit : taille normale, contours réguliers

Bonne différenciation cortico-medullaire

Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

72 , Bd.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

*Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni
Casablanca - Tél: 0522 203244
0522 24776000074*

*Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision .
Patente : 34206759*

Le : 21/12/2023

FACTURE

*Nom : CHERQUAOUI
Prénom : MOHAMED*

*Consultation: 300 DH
Echographie : 450 DH*

*- Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS*

*72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46*

*Docteur Sâad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouni
Casablanca - Tel : 05-22-29-32-44
Tél : 001624776006074*